

## Certificado de Ingresos y Retenciones para Personas Naturales Empleados Año Gravable 2015



220

| An  | es de diligenciar este formulario  | 4.Número              | de Formulario |               |           | 1316            |        |                                  |                  |            |                                   |  |
|---|--|-----------------------|---------------|---------------|-----------|-----------------|--------|----------------------------------|------------------|------------|-----------------------------------|--|
|   | 5.Número de Identificación Tributaria (NIT) 6.DV. 7.Primer Apellido 8.Segundo Apellido 900600309 1   |                       |               |               |           |                 |        | 9.Primer Nombre 10.Otros Nombres |                  |            |                                   |  |
| Retenedor   | 1.Razón Social<br>CONSORCIO KGM  |                       |               |               |           |                 |        |                                  |                  |            |                                   |  |
| Empleado  | 1. Tipo de ocumento 73186816 Apellidos y Nombres BENITES CHICA JAMER GUSTAVO 25. Número de identificación 73186816 BENITES CHICA JAMER GUSTAVO 26. Primer Apellido 27. Segundo Apellido 28. Primer Nombres 29. Otros Nombres |                       |               |               |           |                 |        |                                  |                  |            |                                   |  |
|   |  |                       |               |               |           |                 |        |                                  |                  | 29.Otros N |                                   |  |
| Período de la Certificación         32.Fecha de Expedición         33.Lugar donde           30.DE:         2015         06         02         31.A:         2015         12         31         2016         03         01         CARTAGENA   |  |                       |               |               |           |                 |        | •                                |                  | Dpto.      | 35.Cód. Ciud/<br>Municipio<br>001 |  |
| 36.Número de agencias, sucursales, filiales o subsidiarias de la empresa retenedora cuyos montos de retención se consolidan:  |  |                       |               |               |           |                 |        |                                  |                  |            |                                   |  |
|   | Conc   | cepto de los Ingresos |               |               |           |                 |        |                                  | Valor            |            |                                   |  |
| Pag   | os al empleado (No incluya valore:   |                       | 1)            |               |           |                 | 37     | 7 \$8.011.000,00                 |                  |            |                                   |  |
| Cesantías e intereses de cesantías efectivamente pagadas en el período  |  |                       |               |               |           |                 | 38     |                                  | \$ 678.000,00    |            |                                   |  |
| Gas   | tos de representación  |                       |               |               |           |                 | 39     |                                  | \$ 0,00          |            |                                   |  |
| Pensiones de jubilación, vejez o invalidez  |  |                       |               |               |           |                 | 40     |                                  | \$ 0,00          |            |                                   |  |
| Otros ingresos como empleado  |  |                       |               |               |           |                 | 41     |                                  | \$ 4.575.000,00  |            |                                   |  |
| To  | al de Ingresos Brutos (Sume  | 37 a 41)              |               |               |           |                 | 42     |                                  | \$ 13.264.000,00 |            |                                   |  |
|   |  | pto de los Aportes    |               |               |           |                 |        |                                  | Valor            |            |                                   |  |
| Apo   | rtes obligatorios por salud  |                       |               |               |           |                 | 43     |                                  | \$ 35            | 2.000,00   |                                   |  |
| Aportes obligatorios a fondos de pensiones y solidaridad pensional  |  |                       |               |               |           |                 | 44     |                                  | \$ 41            | 7.000,00   |                                   |  |
| Aportes voluntarios, a fondos de pensiones y cuentas AFC.   |  |                       |               |               |           |                 | 45     |                                  |                  | \$ 0.00    |                                   |  |
| Valor de la retención en la fuente por pagos al empleado  |  |                       |               |               |           |                 | 46     |                                  | \$ 0,00          |            |                                   |  |
| Nombre del pagador o agente retenedor  CONSORCIO KGM  NIT. 900.600.309 - 1  |  |                       |               |               |           |                 |        |                                  |                  |            |                                   |  |
| Datos a cargo del empleado  |  |                       |               |               |           |                 |        |                                  |                  |            |                                   |  |
| Concepto de otros ingresos Valor recibido   |  |                       |               |               |           |                 |        | Valor retenido                   |                  |            |                                   |  |
| Arrendamientos 47   |  |                       |               |               |           |                 |        | 54                               |                  |            |                                   |  |
| Honorarios, comisiones y servicios 48   |  |                       |               |               |           |                 |        | 55                               |                  |            |                                   |  |
| Intereses y rendimientos financieros 49   |  |                       |               |               |           |                 |        | 56                               |                  |            |                                   |  |
| Enajenación de activos fijos 50   |  |                       |               |               |           |                 |        | 57                               |                  |            |                                   |  |
| Loterías, rifas, apuestas y similares 51  |  |                       |               |               |           |                 |        | 58                               |                  |            |                                   |  |
| Otros 52  |  |                       |               |               |           |                 | 59     |                                  |                  |            |                                   |  |
| Totales (Valor recibido: Sume 47 a 52), (Valor retenido: Sume 54 a 59) 53   |  |                       |               |               |           |                 | 60     |                                  |                  |            |                                   |  |
| _   | al retenciones año gravable  | 2015 (Sume 46 + 60)   |               |               |           |                 |        | 61                               |                  |            |                                   |  |
| Item 62.Identificación de los bienes poseídos 63.Valor Patrimonial  |  |                       |               |               |           |                 |        |                                  |                  |            |                                   |  |
| 2   |  |                       |               |               |           |                 |        |                                  |                  |            |                                   |  |
| 3   |  |                       |               |               |           |                 |        |                                  |                  |            |                                   |  |
| 4   |  |                       |               |               |           |                 |        |                                  |                  |            |                                   |  |
| 5   |  |                       |               |               |           |                 |        |                                  |                  |            |                                   |  |
| 6<br>7  | +  |                       |               |               |           |                 |        |                                  |                  |            |                                   |  |
| 8   |  |                       |               |               |           |                 |        |                                  |                  |            |                                   |  |
| Deu   | as vigentes a 31 de Diciembre de 201   |                       |               |               |           |                 |        | 64                               |                  |            |                                   |  |
|   |  | e las personas depe   | endiente      | s de acuerdo  | al parágr | afo 2 del artíc | ulo 38 | 37 del E                         | Estatuto Tr      | ibutario   |                                   |  |
| Iten  | 65. C.C. ó NIT.  |                       | 66            | . Apellidos y | Nombres   |                 |        |                                  | 67. P            | arentesc   | 0                                 |  |
| 1   |  |                       |               |               |           |                 |        |                                  |                  |            |                                   |  |
| 2   | 2  |                       |               |               |           |                 |        |                                  |                  |            |                                   |  |
| 3   | 3  |                       |               |               |           |                 |        |                                  |                  |            |                                   |  |
| 4   |  |                       |               |               |           |                 |        |                                  |                  |            |                                   |  |
| Certifico que durante el año gravable de 2015:  1. Mi patrimonio bruto era igual o inferior a cuatro mil quinientas (4.500) UVT (\$127.256.000).  2. No fui responsable del impuesto sobre las ventas.  3. Mis Ingresos brutos fueron inferiores amil cuatrocientas (1.400) UVT (\$39.591.000).  4. Mis consumos mediante tarjeta de crédito no excedieron la suma de dos mil ochocientas (2.800) UVT (\$79.181.000).                               |  |                       |               |               |           |                 |        |                                  |                  |            |                                   |  |
| <ul> <li>5. Que el total de mis compras y consumos no superaron la suma de dos mil ochocientas (2.800) UVT (\$79.181.000).</li> <li>6. Que el valor total de mis consignaciones bancarias, depósitos o inversiones financieras no excedieron los cuatro mil quinientas (4.500) UVT (\$127.256.000).</li> <li>Por lo tanto, manifiesto que no estoy obligado a presentar declaración de renta y complementarios por el año gravable 2015.</li> </ul> |  |                       |               |               |           |                 |        |                                  |                  |            |                                   |  |